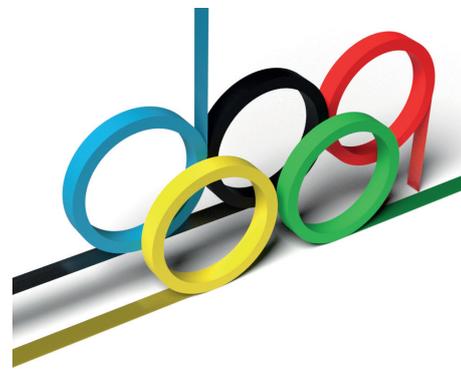


MODULO D'ISCRIZIONE

all'Accademia dei Maestri dello Sport



IL/la sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

Data di nascita _____ Residenza _____

Indirizzo email _____ Telefono _____

In qualità di _____

(ovvero) Avendo conseguito il titolo di _____ presso la Scuola dello Sport

Nell'anno _____

Per la disciplina sportiva _____

RICHIEDE

Di essere ammesso, in qualità di Socio effettivo, all' Accademia dei Maestri dello Sport "G. Onesti".

In caso di esito positivo si impegna, ai sensi dell'art. 6.1 dello Statuto:

- 1. a rispettare lo Statuto e le norme interne dell'Accademia nel cui ambito i Tesserati svolgono la loro attività;**
- 2. a partecipare con regolarità all'attività associativa.**

Si impegna altresì a versare la quota associativa annuale e a mettere a disposizione, per l'eventuale pubblicazione nel sito internet (www.aonimds.it/mds), propri studi, ricerche e altri lavori di libera divulgazione, che verranno valutati dal Consiglio Direttivo per il benessere alla pubblicazione stessa.

Data _____

Firma _____

CURRICULUM PROFESSIONALE

Incarichi e periodo di svolgimento

